



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

407
01/07/2010

Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: KARIN VALLETE ISLA Rut 0 [REDACTED]
: 35,996 TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS
: CANCELA SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROGRAMA
CARDIOVASCULAR, JUNIO 2010.
: 01/07/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	18	30/06/2010	39,996

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular		39,996
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	39,996	
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular	39,996	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		35,996
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		4,000
Sumas Iguales		79,992	79,992

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-004-000				
Presupuesto Vigente	7,440,000				
Total Comprometido	4,227,976				
Saldo Comprometer	3,212,024				

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Ch: 7029

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

OB. 508
E.D. 477
D.B. 407**KARIN ROXANA VALLETTE ISLA****BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 18

RUT: [REDACTED]

**GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,
SERVICIOS DE ATENCION DE ENFERMERIA EN
SALUD HUMANA****LOS GLADIOLOS [REDACTED] Villa/Pob. JARDINES DEL CLARO, PUCON
TELEFONO: 293136****Fecha:** 30 de Junio de 2010**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Domicilio: ANSORENA 662, PUCON**Rut:** 69191600-6

Por atención profesional:

SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA CARDIOVASCULAR MES DE JUNIO 2010.-	39.996
Total Honorarios \$:	39.996
10% Impto. Retenido:	4.000
Total:	35.996

Fecha / Hora Emisión: 06/07/2010 09:16



1191721400018C92B32C

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

01201007060913

Emitir nueva boletaEmitir boleta con prellenado

MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	1286
FECHA DE ENTRADA	01.07.10
FECHA DE SALIDA	-
DEPTO.	Salud


**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD**

CERTIFICADO

Yo, Marcela Esparza Muñoz, Enfermera Jefe del Departamento de Salud Municipal, certifico las actividades del Programa de Salud Cardiovascular realizadas por doña Karin Vallette Isla , enfermera en las fechas que a continuación se detallan:

Sábado 05 de junio 2010

Sin otro particular, saluda atte. a ud.


Marcela Esparza Muñoz
Enfermera.

Pucón, 01 de julio 2010.

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD /**

PUCON, 11 de mayo del 2010

Decreto N° 021

VISTOS:-

1.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2.329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

4.- El Programa de Cardiovascular del Departamento de Salud. Adjunto.

5.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica.

6.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y las funcionarias del departamento de salud Doña Karin Roxana Vallette Isla Enfermera y Doña Fabiola Beatriz Figueroa Obreque, TENS adjuntos

CONSIDERANDO:

1.- La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimientos a los índices de actividades y Garantías Explicitas de Salud (GES) para el presenta año.

DECRETO:-

1.- **APRUEBESE**, en todas sus partes el "Programa Cardiovascular año 2010" que a continuación se indica en los términos contenidos en documento adjunto, el cual pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

2.- **APRUEBESE**, en todas sus partes el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y las funcionarias del departamento de salud Doña Karin Roxana Vallette Isla Enfermera y Doña Fabiola Beatriz Figueroa Obreque, TENS adjuntos los cuales pasa a formar parte integrante del presente Decreto.

3.- **IMPÚTESE**, los gastos al ítem 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

EEMB/MVRA/MEM/RAEM/PCR

Distribución:-

- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.

VB DÍECO

VB-ADMINISTRACION

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPTO. DE SALUD**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 04 de Enero de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Karin Roxana Vallette Isla**, R.U.T. N°, [REDACTED] de profesión Enfermera, domiciliada en Los Gladiolos N° [REDACTED] Villa Jardines del Claro la ciudad de Pucón en adelante "La profesional", han Convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios:

Primero : Municipalidad de Pucón, como organismo ejecutor y coordinador del "**Programa de Salud cardiovascular año 2010**", contrata a "Doña Karin Roxana Vallette Isla", enfermera

Segundo : "La profesional" se obliga a ejecutar las labores específicas, determinadas en el marco del Programa **Salud cardiovascular año 2010**, tales como:

- Evaluación clínica y procedimientos según los protocolos del programa
- Evaluación y manejo de Pie Diabético.
- Aplicación anual de CUALIDIAB
- Evaluación y pesquisa de función renal.
- Control de paciente crónico según patologías
- Derivación a Medico y otros profesionales según corresponda

Tercero : "La profesional", se compromete a realizar estas actividades en un horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal; Estas se realizara un sábado de cada mes jornada de mañana de acuerdo al calendario anual de rondas extras de Cardiovascular con tope máximo 6 horas por mes las que serán controladas por reloj control, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

→Excepcionalmente el mes de enero se realizaran en dos rondas los días sábados 9 y 23 de enero por lo tanto se aumentan 12 horas esto debido a pacientes pendientes del mes de Diciembre. Del 2009.

Cuarto : Por los servicios antes señalados "La Municipalidad" pagará a la "La profesional", la suma de \$ 6.666.-, (Seis mil seiscientos sesenta y seis pesos), impuestos incluidos, por hora de atención, previa presentación de la boleta de honorarios respectiva, la que deberá ser visada por la Encargada de Unidad de Enfermería Sra. Marcela Esparza Muñoz del Departamento de Salud Municipal. quien velara por el fiel cumplimiento de los servicios contratados y emitirá un informe que lo acredite.

Del valor antes señalado "La municipalidad" deberá deducir los impuestos correspondientes.

Quinto : El presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.

Sexto : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.

Séptimo : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.

Octavo : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Karin Roxana Vallette Isla**" no cumpliera estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de "**Karin Roxana Vallette Isla**" consignado en la comparecencia manifestando su voluntad de poner término al contrato. El ejercicio de esta facultad no implica pago de indemnizaciones de ninguna naturaleza.

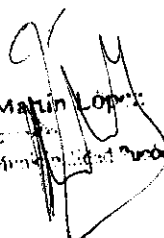
Noveno : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Contrato.

Décimo : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales

Décimo Primero : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.


KARIN ROXANA VALLETTE ISLA
ENFERMERA


MARCELO GONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)


Pedro San Martín López
Asesor Jurídico Municipalidad de Pucón

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Junio Año 2010

Código: 69
Nombre: VALLETTE ISLA KARIN ROXANA
Departamento: DEPARTAMENTO DE SALUD
Dirección:
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30069
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Mar							0	Cometido	01/06/2010	01/06/2010			
02	Mie	08:29			17:50								00:16	
03	Jue	08:24			17:39								00:05	
04	Vie	08:29			19:03								01:29	
05	Sab	08:34			14:37									06:03
06	Dom													
07	Lun	08:30			18:31								00:57	
08	Mar	08:25			18:20								00:46	
09	Mie	08:23			18:13								00:39	
10	Jue	08:28			19:34								02:00	
11	Vie	08:30			17:55								00:21	
12	Sab	09:00		13:10										
13	Dom													
14	Lun							1	Permiso adm.	14/06/2010	14/06/2010			
15	Mar	08:28	14:16	15:00	19:07								01:33	
16	Mie	08:08			19:29								01:55	
17	Jue	08:28			17:35								00:01	
18	Vie	08:31										04:33		
19	Sab													
20	Dom													
21	Lun	08:24			19:09								01:35	
22	Mar	08:32			18:17							00:02	00:43	
23	Mie							3	Licencia medica	23/06/2010	25/06/2010			
24	Jue							3	Licencia medica	23/06/2010	25/06/2010			
25	Vie							3	Licencia medica	23/06/2010	25/06/2010			
26	Sab	08:38			13:37									04:59
27	Dom													
28	Lun								Festivo					
29	Mar	08:30	14:48		18:09								00:35	
30	Mie	08:31			19:03							00:01	01:29	
Días Trabajados:			16									004:36	014:24	011:02

TOTALES									
Asistencia	16	Inasistencia	0	Horas Atrasos	004:36	Horas Extras 25%	014:24	Horas Extras 50%	011:02

6 Horas Máximo
por contrato.

